

Formulario **944-X (SP): Ajuste a la Declaración Federal ANUAL del Empleador o Reclamación de Reembolso**

(Marzo de 2010)

Department of the Treasury — Internal Revenue Service

OMB No. 1545-2007

**Número de identificación patronal (EIN)**   -

**Nombre (el de usted, no el de su negocio)**

**Nombre comercial (si existe)**

**Dirección**

Número Calle Número de oficina o habitación

Ciudad Estado Código postal (ZIP)

**Declaración que está corrigiendo . . .**

Marque la clase de declaración que está corrigiendo:

- 944(SP)  
 944

Anote el año natural que está corrigiendo:

(AAAA)

**Anote la fecha en que descubrió los errores:**

/  /   
 (MM / DD / AAAA)

Use este formulario para corregir errores que haya hecho en el Formulario 944(SP) o 944-SS **sólo para un año**. Escriba a maquina o en letra de molde dentro de las casillas. Usted TIENE que completar las tres páginas. Lea las instrucciones antes de completar este formulario. No adjunte este formulario al Formulario 944(SP) o 944-SS.

**Parte 1: Escoja SÓLO un proceso.**

- 1. Declaración ajustada del impuesto sobre la nómina.** Marque esta casilla si declaró cantidades de menos. También marque esta casilla si declaró cantidades en exceso y quiere usar el proceso de ajuste para corregir los errores. Tiene que marcar esta casilla si corrige las cantidades declaradas de menos y las cantidades declaradas en exceso en este formulario. La cantidad indicada en la línea 18, si es menos de cero (-0-), sólo puede ser acreditada a su Formulario 944(SP), Formulario 941 o Formulario 944 para el período tributario en el cual usted presenta este formulario.
- 2. Reclamación.** Marque esta casilla si sólo declaró cantidades en exceso y quiere usar el proceso de reclamación para solicitar un reembolso o reducción de la cantidad que aparece en la línea 18. No marque esta casilla si está corrigiendo cantidad ALGUNA declarada de menos en este formulario.

**Parte 2: Complete las certificaciones.**

- 3. Certifico que he presentado, o presentaré, el Formulario W-2, Wage and Tax Statement (Comprobante de Retención de Impuestos), o el Formulario W-2c, Corrected Wage and Tax Statement (Comprobante de Retención de Impuestos Corregido), tal como se requiere.**

**Nota:** Si sólo corrige cantidades declaradas de menos, pase a la Parte 3 en la página 2 y omita las líneas 4 y 5.

- 4. Si marcó la línea 1 porque está ajustando cantidades declaradas en exceso, marque todas las casillas que le correspondan.**

Tiene que marcar por lo menos una. Certifico que:

- a.** Le he devuelto o reembolsado a cada empleado afectado los impuestos del seguro social y del *Medicare* recaudados en exceso para años anteriores. Tengo una declaración por escrito de cada empleado indicando que él o ella no ha reclamado (o que la reclamación fue denegada), y que no reclamará, un reembolso o crédito por la recaudación en exceso.
- b.** El ajuste de los impuestos del seguro social y del *Medicare* corresponde sólo a la parte del empleador. No pude encontrar a los empleados afectados o no recibí de cada empleado una declaración por escrito indicando que él o ella no ha reclamado (o que la reclamación fue denegada), y que no reclamará, un reembolso o crédito por la recaudación en exceso.
- c.** El ajuste es para los impuestos federales sobre el ingreso, impuestos del seguro social y del *Medicare* que no retuve de los salarios del empleado.

- 5. Si marcó la línea 2 porque reclama un reembolso o reducción de los impuestos sobre la nómina declarados en exceso, marque todas las casillas que le correspondan.**

Tiene que marcar por lo menos una. Certifico que:

- a.** Le he devuelto o reembolsado a cada empleado afectado los impuestos del seguro social y del *Medicare* recaudados en exceso en años anteriores. Tengo una declaración por escrito de cada empleado indicando que él o ella no ha reclamado (o que la reclamación fue denegada), y que no reclamará, un reembolso o crédito por la recaudación en exceso.
- b.** Tengo una autorización por escrito de cada empleado afectado indicando que yo puedo presentar esta reclamación por la parte correspondiente al empleado de los impuestos del seguro social y del *Medicare* recaudados en exceso en años anteriores. También tengo una declaración por escrito de cada empleado indicando que él o ella no ha reclamado (o que la reclamación fue denegada), y no reclamará, un reembolso o crédito por la recaudación en exceso.
- c.** La reclamación para los impuestos del seguro social y del *Medicare* corresponde sólo a la parte del empleador. No pude encontrar a los empleados afectados; no recibí de cada empleado una autorización por escrito para presentar una reclamación por la parte correspondiente al empleado de los impuestos del seguro social y del *Medicare*; o no recibí de cada empleado una declaración por escrito indicando que él o ella no ha reclamado (o que la reclamación fue denegada), y que no reclamará, un reembolso o crédito por de la recaudación en exceso.
- d.** La reclamación del reembolso es para los impuestos federales sobre el ingreso, impuesto del seguro social y del *Medicare* que no retuve de la paga del empleado.

Siguiente página ►

**Parte 3: Anote las correcciones para este año. Si una línea no le corresponde, déjela en blanco.**

	Columna 1	-	Columna 2	=	Columna 3		Columna 4
	<i>Total de la cantidad corregida (para TODOS los empleados)</i>		<i>Cantidad declarada originalmente o como se corrigió previamente (para TODOS los empleados)</i>		<i>Diferencia (Si esta cantidad es una cifra negativa, use un signo de menos).</i>		<b>Corrección tributaria</b>
<b>6. Salarios, propinas y otras remuneraciones</b> (de la línea 1 del Formulario 944(SP) o 944)	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	Use la cantidad en la Columna 1, cuando prepare sus Formularios W-2 o W-2c.	<input type="text"/>
<b>7. Impuesto sobre el ingreso retenido de salarios, propinas y otras remuneraciones</b> (de la línea 2 del Formulario 944(SP) o 944)	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	Copie la cantidad de la Columna 3 aquí ►	<input type="text"/>
<b>8. Salarios sujetos al impuesto del seguro social</b> (de la Columna 1 de la línea 4a del Formulario 944(SP) o 944)	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	× .124* =	<input type="text"/>
						*Si está corrigiendo solamente la parte correspondiente al empleador, use .062. Vea las instrucciones.	
<b>9. Propinas sujetas al impuesto del seguro social</b> (de la Columna 1 de la línea 4b del Formulario 944(SP) o 944)	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	× .124* =	<input type="text"/>
						*Si está corrigiendo solamente la parte correspondiente al empleador, use .062. Vea las instrucciones.	
<b>10. Salarios y propinas sujetos al impuesto del Medicare</b> (de la Columna 1 de la línea 4c del Formulario 944(SP) o 944)	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	× .029* =	<input type="text"/>
						*Si está corrigiendo solamente la parte correspondiente al empleador, use .0145. Vea las instrucciones.	
<b>11. Ajustes a los impuestos</b> (de las líneas 6a a 6c del Formulario 944(SP) o 944)	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	Copie la cantidad de la Columna 3 aquí ►	<input type="text"/>
<b>12. Aportación especial a los salarios para los impuestos federales sobre el ingreso</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	Vea las instrucciones	<input type="text"/>
<b>13. Aportación especial a los salarios para el impuesto del seguro social</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	Vea las instrucciones	<input type="text"/>
<b>14. Aportación especial a los salarios para el impuesto del Medicare</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	Vea las instrucciones	<input type="text"/>
<b>15. Subtotal:</b> Combine las cantidades de la Columna 4 de las líneas 7-14							<input type="text"/>
<b>16. Pagos adelantados del crédito por ingreso del trabajo (EIC) hechos a sus empleados</b> (de la línea 8 del Formulario 944(SP) o 944)	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	Vea las instrucciones	<input type="text"/>
<b>17a. Pagos de asistencia para las primas de COBRA</b> (de la línea 11a del Formulario 944(SP) o 944)	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	Vea las instrucciones	<input type="text"/>
<b>17b. Núm. de empleados que recibieron asistencia para las primas de COBRA</b> (de la línea 11b del Formulario 944(SP) o 944)	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>18 Total:</b> Combine las cantidades de la Columna 4 de las líneas 15 y 16							<input type="text"/>

**Si la cantidad de la línea 18 es menos de cero (-0-):**

- Si marcó la casilla de la línea 1, ésta es la cantidad que quiere que se le aplique como crédito en su Formulario 944(SP) o 944 para el período tributario en el cual está presentando este formulario. (Si actualmente presenta el Formulario 941, vea las instrucciones).
- Si marcó la casilla de la línea 2, ésta es la cantidad que quiere que se le reembolse o se le reduzca.

**Si la cantidad de la línea 18 es más de cero (+0-), ésta es la cantidad que adeuda.** Pague esta cantidad cuando presente esta declaración. Vea **Cantidad que Adeuda** en las instrucciones para obtener información sobre cómo se hace el pago.



Clase de errores que está corrigiendo

## Formulario 944-X (SP): ¿Qué proceso debe usar?

**SOLAMENTE cantidades declaradas de menos**

Use el **proceso de ajuste** para corregir las cantidades declaradas de menos.

- Marque la casilla en la línea **1**.
- Pague la cantidad que adeuda en la línea **18** cuando presente el Formulario 944-X (SP).

**SOLAMENTE cantidades declaradas en exceso**

El proceso que debe usar depende de **cuándo** presenta el Formulario 944-X (SP).

**Si presenta el Formulario 944-X (SP) MÁS DE 90 días antes de que venza el plazo de prescripción para el crédito o reembolso en el Formulario 944(SP) o 944 . . .**

Escoja cualquiera de los procesos para corregir las cantidades declaradas en exceso.

**Escoja el proceso de ajuste** si quiere que la cantidad indicada en la línea **18** le sea acreditada a su Formulario 944(SP), 944 ó 941 para el período en el que presento el Formulario 944-X (SP). Marque la casilla en la línea **1**.  
O

**Escoja el proceso de reclamación** si quiere que la cantidad indicada en la línea **18** le sea reembolsada o reducida. Marque la casilla en la línea **2**.

**Si presenta el Formulario 944-X (SP) DENTRO DE 90 días antes de que venza el plazo de prescripción para el crédito o reembolso en el Formulario 944(SP) o 944 . . .**

Usted tiene que usar el **proceso de reclamación** para corregir las cantidades declaradas en exceso. Marque la casilla en la línea **2**.

**AMBAS clases de cantidades (las declaradas de menos y las declaradas en exceso)**

El proceso que debe usar depende de **cuándo** presenta el Formulario 944-X (SP).

**Si presenta el Formulario 944-X (SP) MÁS DE 90 días antes de que venza el plazo de prescripción para el crédito o reembolso en el Formulario 944(SP) o 944 . . .**

Escoja el proceso de ajuste o ambos el proceso de ajuste y el proceso de reclamación de reembolso cuando corrija ambas clases de cantidades (las declaradas de menos y las declaradas en exceso).

**Escoja el proceso de ajuste** si, al combinar las cantidades declaradas de menos y las declaradas en exceso, el resultado es un saldo adeudado o crea un crédito que quiere que se le aplique al Formulario 944(SP), 944 ó 941.

Presente un Formulario 944-X (SP) y

Marque la casilla en la línea **1** y siga las instrucciones en la línea **18**.

O

**Escoja ambos procesos (de ajuste y de reclamación)** si quiere que la cantidad declarada en exceso le sea reembolsada o reducida.

Presente dos formularios por separado.

**1. Para el proceso de ajuste**, presente un Formulario 944-X (SP) para corregir las cantidades declaradas de menos. Marque la casilla en la línea **1**. Pague la cantidad que adeuda que se indica en la línea **18** cuando presente el Formulario 944-X (SP).

**2. Para el proceso de reclamación**, presente un segundo Formulario 944-X (SP) para corregir las cantidades declaradas en exceso. Marque la casilla en la línea **2**.

**Si presenta el Formulario 944-X (SP) DENTRO DE 90 días antes de que venza el plazo de prescripción para el crédito o reembolso en el Formulario 944(SP) o 944 . . .**

Usted tiene que usar ambos procesos (de ajuste y de reclamación).

Presente dos formularios por separado.

**1. Para el proceso de ajuste**, presente un Formulario 944-X (SP) para corregir las cantidades declaradas de menos. Marque la casilla en la línea **1**. Pague la cantidad que adeuda que se indica en la línea **18** cuando presente el Formulario 944-X (SP).

**2. Para el proceso de reclamación**, presente un segundo Formulario 944-X (SP) para corregir las cantidades declaradas en exceso. Marque la casilla en la línea **2**.